

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILA		Qtd CRO(s)	1	Data	08/05/2023
Operadora	CRO	31031	UF	PR	Nome dentista	CAROLINI GIMENEZ CAPACI	
ODONTOLIFE					CNPJ	CNP	
Data inclusão	09/11/2020	Tipo	PF	Dentista	Nº do protocolo	0745475/952	Dt. abertura protocolo
						SAD167519182779	03/01/2023
Cidade	SARANDI	UF	PR	nº de vidas	2.009	nº CRO(S) únicos divulgados	27
Atende outros convênios		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quais?		NÃO INFORMADO	
Moeda		Última produç.		Valor última prod.			
Data início	03/01/2023	Data final	08/05/2023	Tempo finalização	125 dia(s)		
1º contato	Data	03/01/2023	Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
Obs.: THIAGO FRANCO GABRIEL: Em contato para validação Dra informa não atender o plano, questionada do motivo a mesma informa que "O motivo é que não compensa trabalhar pra vocês... Pouca remuneração, pacientes que não são comprometidos com o tratamento e que faltam muito, muitas glosas sem justificativas cabíveis".							
2º contato	Data	15/03/2023	Encaminhada mensagem através do WhatsApp questionando a solicitação. Aguardo retorno				
Obs.: 3º contato Data 24/03/2023 Em contato telefônico pelo numero (44) 30353600, secretária Elisa informa que a Dra não atende mais na clínica, me informa o numero de contato da Dra (44) 99732-8832, tenel realiza contato telefônico sem sucesso, encaminhando mensagem através do WhatsApp, aguardando retorno.							
4º contato	Data	05/04/2023	Obs.: Sem retorno pelo WhatsApp informado, envio mensagem através do E-mail, aguardando retorno				

5º contato	Data	20/04/2023	Obs.: Tentativa de contato telefônico 17131 44 9732-8832 Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail. <b>08/05/2023</b> Em retorno ao WhatsApp Dra Carolini informa que: Quero descredenciar O plano glosa demais, muitas regras pra poder fazer os procedimentos e paga mal. Oferto a ela o reajuste e todo suporte daqui pra frente, mas a mesma informa que: [17:43, 20/04/2023] +55 44 9732-8832. Não tenho interesse muito obrigada.	
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou rescisão <input type="checkbox"/> Outros				
Obs.:				
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burxcrada <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares				
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral Em retorno Dra informa que não deseja permanecer pois o plano O plano glosa demais, muitas regras pra poder fazer os procedimentos e paga mal. Não nos informou as guias para verificação				
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento				
Assinatura: <i>Agata B. de J. Gomes</i> Agata B. Gomes 09/05/2023				